Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
223	BO	2950628		2

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA, D.C. - 2018-08-22
Vigencia Desde: 2018-08-10 -00:00 - Hasta: 2019-03-10 -24:00

Clave Intermediario
91535 - ALSA SEGUROS LTD

Tomador : SUPLESALUD IPS S.A.S. Nit.: 805.029.546-6
Direccion : CRA 27 C NO 72 91 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000002504330

Afianzado : SUPLESALUD IPS S.A.S.

Asegurado Y Beneficiario: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.-
Direccion CALLE 9 No.39-46 Piso 2 Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 900.959.048-4
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 5279 DE 2018

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	100,000	2018-08-10 2019-03-10	26,001
CALIDAD DE LOS BIENES	COP	100,000	2018-08-10 2019-03-10	13,999
TOTAL VR.ASEGURADO COP		200,000.00		

PRIMA: COP 40,000 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 8,808 VALOR A PAGAR: COP 55,168

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA Ciudad: SANTAFE DE BOGOTA D.C.

OBJETO DE LA POLIZA:
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 5279 DE 2018 CUYO OBJETO ES:
SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD.

Sucursal SUCURSAL KONFID - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicitelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050 EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

Suple Salud SUPLESALUD IPS S.A.S. NIT 805.029.546-6

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

UVPDO53BAU74W54M6QECQCAIH4======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Liberty Seguros S.A.

CERTIFICACION

L I B E R T Y S E G U R O S S. A. certifica que las garantias contenidas en la poliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES)No 2950628 Anexo expedida por la compañia en 2018-08-22 no expirara por falta de pago de la prima de la poliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocacion unilateral por parte del tomador o de la compañia, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del articulo 25 de la ley 80 de 1993.

TOMADOR/AFIANZADO : SUPLESALUD IPS S.A.S.

N.I.T. : 805.029.546-6

VIGENCIA : 2018-08-10 / 2019-03-10

VALOR ASEGURADO : $200,000.00

Para constarcia se firma en BOGOTA, D.C. , el dia 22 del mes de Agosto de 2018

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA